PRESTATAIRE SANTE

Facture fournisseur SI2107-5097

Réf. fournisseur : Koita Almamy

Date : 23/07/2021

Code fournisseur : SU1906-0031

Émetteur:

PRESTATAIRE SANTE
CONAKRY

Adressé à:

MT-Solutions
Quartier Coleah
Secteur Terrasse Rue M.A.004
CONAKRY
Numéro TVA: 3J

Montants exprimés en Franc Guinéen

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Frais de santé de Koita Almamy	0%	581 500	1	581 500

Total HT	581 500
Total TVA	0
Total TTC	581 500
Déjà réglé	581 500
Reste à payer	0

Versements déjà effectués

Règlement	Montant	Type	Num
23/07/2021	581 500	Espèce	